

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté
Point n°2013/47 du 21 novembre 2013

| A la Une |

Point sur le nouveau coronavirus

En France : L'Institut de veille sanitaire (InVS) a fait un point le 12 novembre sur les infections liées au nouveau coronavirus (Middle East Respiratory Syndrom coronavirus ou MERS-CoV). Un premier cas a été diagnostiqué en France le 7 mai, décédé le 28 mai. Au total depuis octobre 2012, l'InVS a reçu 463 signalements, 138 ont été classés en cas possibles parmi lesquels 136 ont fait l'objet de prélèvements biologiques. Deux ont été confirmés (dont 1 décès).

Au niveau international : Le nouveau virus a été identifié en Arabie saoudite en septembre 2012 chez 2 patients ayant présenté une pneumopathie sévère. Depuis avril 2012, 153 cas (dont 64 décès) répartis dans 10 pays ont été confirmés : majoritairement en Arabie saoudite avec 127 cas (53 décès), au Moyen Orient et péninsule arabique (Qatar, Emirats arabes unis, Jordanie, Oman) avec 14 cas dont 5 décès, en Tunisie avec 3 cas dont 1 décès, et en Europe (Royaume Uni, France, Allemagne, Italie) avec 9 cas dont 5 décès.

Connaissances actuelles : La surveillance épidémiologique a permis de décrire des tableaux cliniques de symptomatologie et de gravité très variables, du simple portage asymptomatique à des pneumonies sévères avec syndrome de détresse respiratoire aigu (62 % de décès). Un tiers des cas présentent des symptômes gastro-intestinaux. Plus de 75 % des patients présentent au moins un facteur de risque, pourcentage qui atteint 87 % dans les cas décédés. En revanche et contrairement au Sras de 2003, la contagiosité inter-humaine est limitée avec des données suggérant un R0 inférieur à 1 (nombre moyen de personnes contaminées par un cas), ce qui limiterait le risque d'une épidémie de grande ampleur.

<http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV/Surveillance-des-infections-liees-au-nouveau-coronavirus-MERS-CoV-.Point-au-12-novembre-2013>

<http://currents.plos.org/outbreaks/article/state-of-knowledge-and-data-gaps-of-middle-east-respiratory-syndrome-coronavirus-mers-cov-in-humans-2/>

| Surveillance de 5 maladies infectieuses à déclaration obligatoire (MDO) |

La Cire dispose en temps réel des données de 5 MDO déclarées dans nos régions : infection invasive à méningocoque (IIM), hépatite A, rougeole, légionellose et toxi-infection alimentaire collective (TIAC). Les résultats sont présentés en fonction de la date d'éruption pour la rougeole (si manquante, elle est remplacée par celle du prélèvement ou de l'hospitalisation et, en dernier recours, par la date de notification), de la date d'hospitalisation pour l'IIM, de la date de début des signes pour l'hépatite A et la légionellose et de la date du premier cas pour les TIAC (si manquante, elle est remplacée par la date du repas ou du dernier cas, voire en dernier recours par la date de la déclaration des TIAC).

| Tableau 1 |

Nombre de MDO déclarées dans nos régions, 2010-2013, données au 21/11/2013

	Bourgogne				Franche-Comté			
	2010	2011	2012*	2013*	2010	2011	2012*	2013*
IIM	7	6	6	5	3	6	4	5
Hépatite A	60	15	17	16	6	19	7	9
Légionellose	77	40	49	50	76	26	75	37
Rougeole	52	174	2	1	162	316	13	3
TIAC ¹	15	15	11	11	22	26	18	15

¹ Les données incluent uniquement les DO et non celles déclarées à la Direction générale de l'alimentation (DGAL). *données provisoires - Source : InVS

| Tableau 2 |

Nombre de MDO déclarées par département en 2013 (mois en cours -M- et cumulé année -A-), données au 21/11/2013

	Bourgogne								Franche-Comté							
	21		58		71		89		25		39		70		90	
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A
IIM	0	1	0	0	0	4	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0
Hépatite A	0	4	0	2	0	9	0	1	0	5	0	1	0	2	0	1
Légionellose	0	19	0	7	0	18	0	6	2	18	0	6	0	9	0	4
Rougeole	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
TIAC ¹	0	3	0	1	0	6	0	1	0	8	0	3	0	2	0	2

¹ Les données incluent uniquement les DO et non celles déclarées à la Direction générale de l'alimentation (DGAL). *données provisoires - Source : InVS

La surveillance de la grippe et des infections respiratoires aiguës basses s'effectue à partir des indicateurs hebdomadaires suivants :

- extrapolation du nombre de syndromes grippaux pour 100 000 habitants en Bourgogne/Franche-Comté (source: Sentinelles, Grog)
- pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérent à SurSaUD®
- description des cas graves de grippe admis en réanimation

Commentaires :

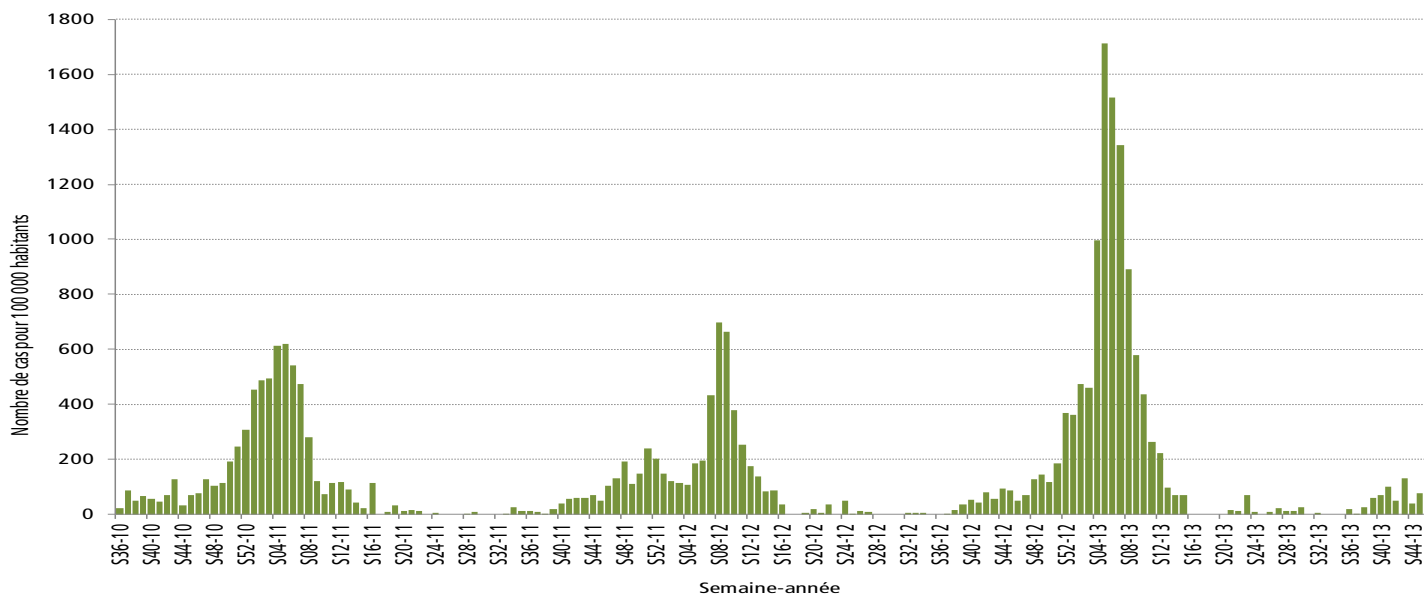
Suite à un problème informatique, les services d'urgences de Bourgogne n'ont pu être intégrés dans la figure 3.

A l'échelle nationale, l'activité est faible. Deux cas graves de grippe ont été admis en réanimation en France depuis le 1^{er} novembre : l'une avec un virus A non-sou-typé et l'autre avec une grippe B.

Cf. <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites>

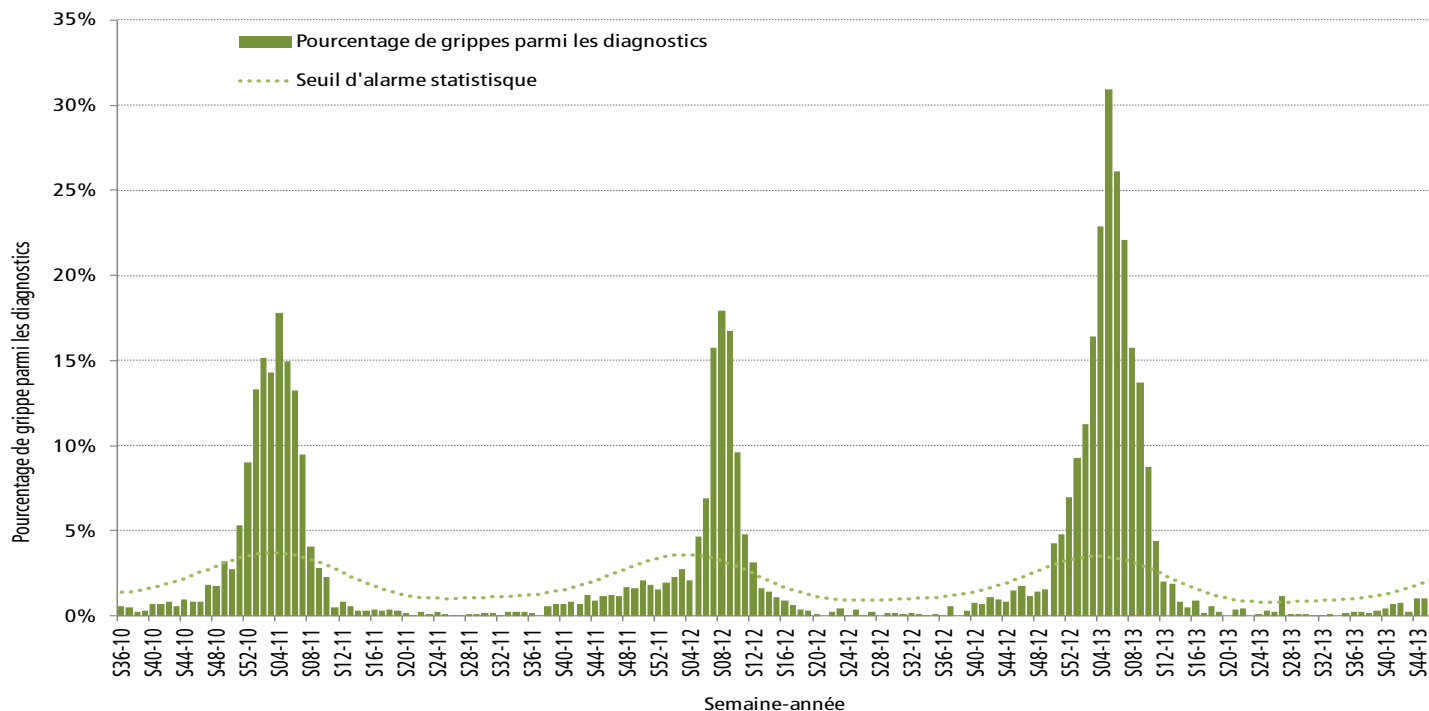
| Figure 1|

Extrapolation du nombre de syndromes grippaux pour 100 000 habitants en Bourgogne/Franche-Comté (source: Sentinelles, Grog), données au 21/11/2013

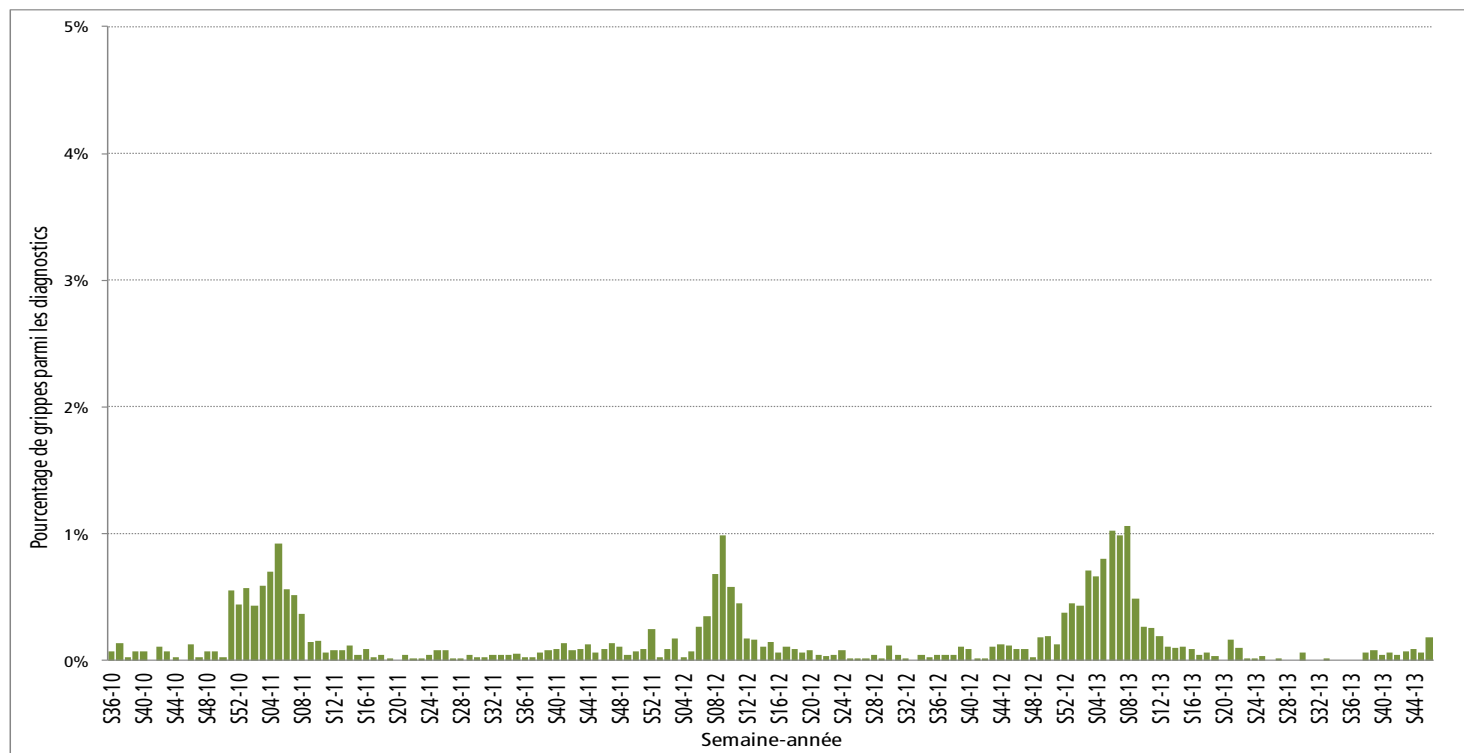


| Figure 2|

Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 21/11/2013



Pourcentage hebdomadaire de grippes parmi les diagnostics des services d'urgences de Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 21/11/2013



La surveillance de la bronchiolite s'effectue à partir des indicateurs hebdomadaires suivants :

- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®

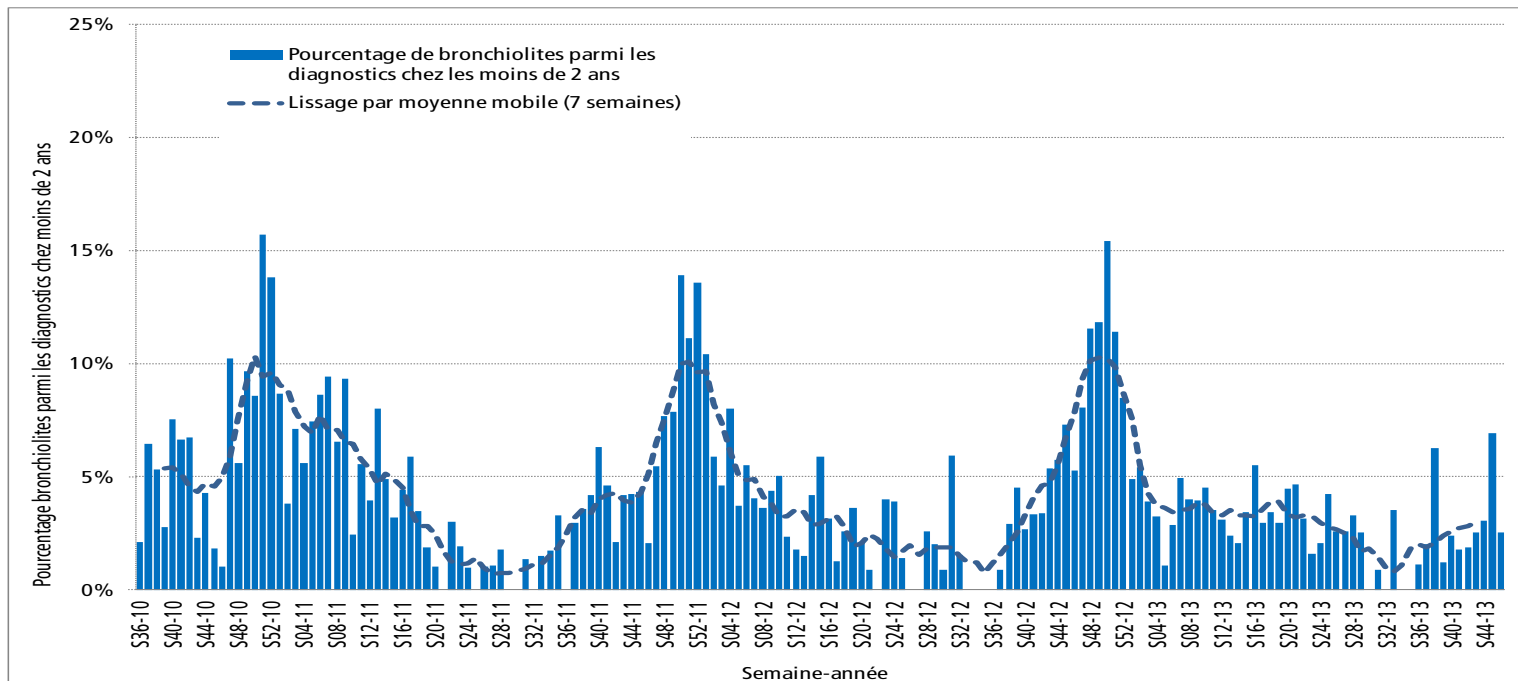
Commentaires :

Suite à un problème informatique, les services d'urgences de Bourgogne n'ont pu être intégrés dans la figure 5.

Le nombre de diagnostics SOS Médecins de bronchiolites pour les moins de 2 ans a augmenté la semaine dernière, comme cela est classiquement observé à cette période de l'année. Il a également augmenté cette semaine dans les services d'urgences en Franche-Comté.

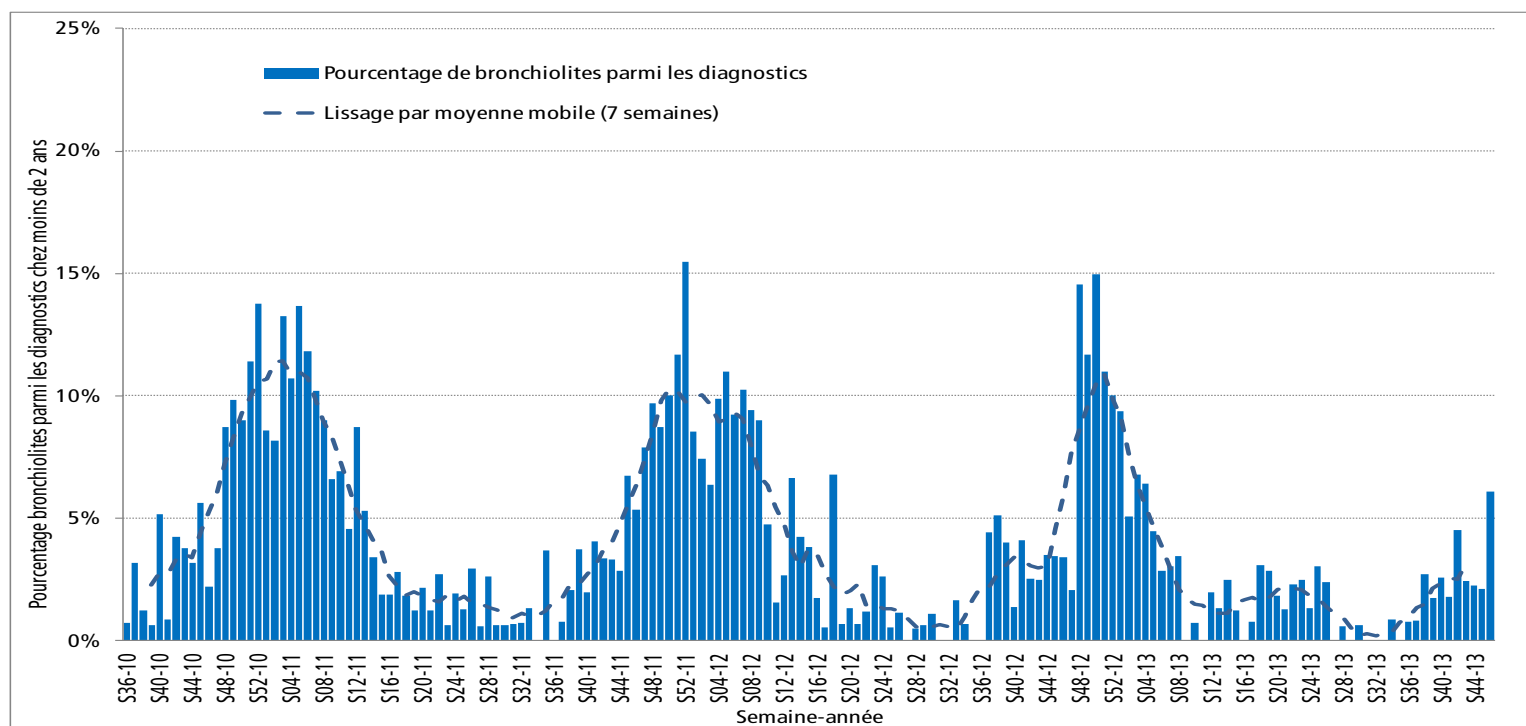
| Figure 4 |

Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 21/11/2013



| Figure 5 |

Pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 21/11/2013



| Les gastroentérites aiguës |

La surveillance des gastroentérites aiguës (GEA) s'effectue à partir des indicateurs suivants :

- Evolution hebdomadaire des appels et des diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®

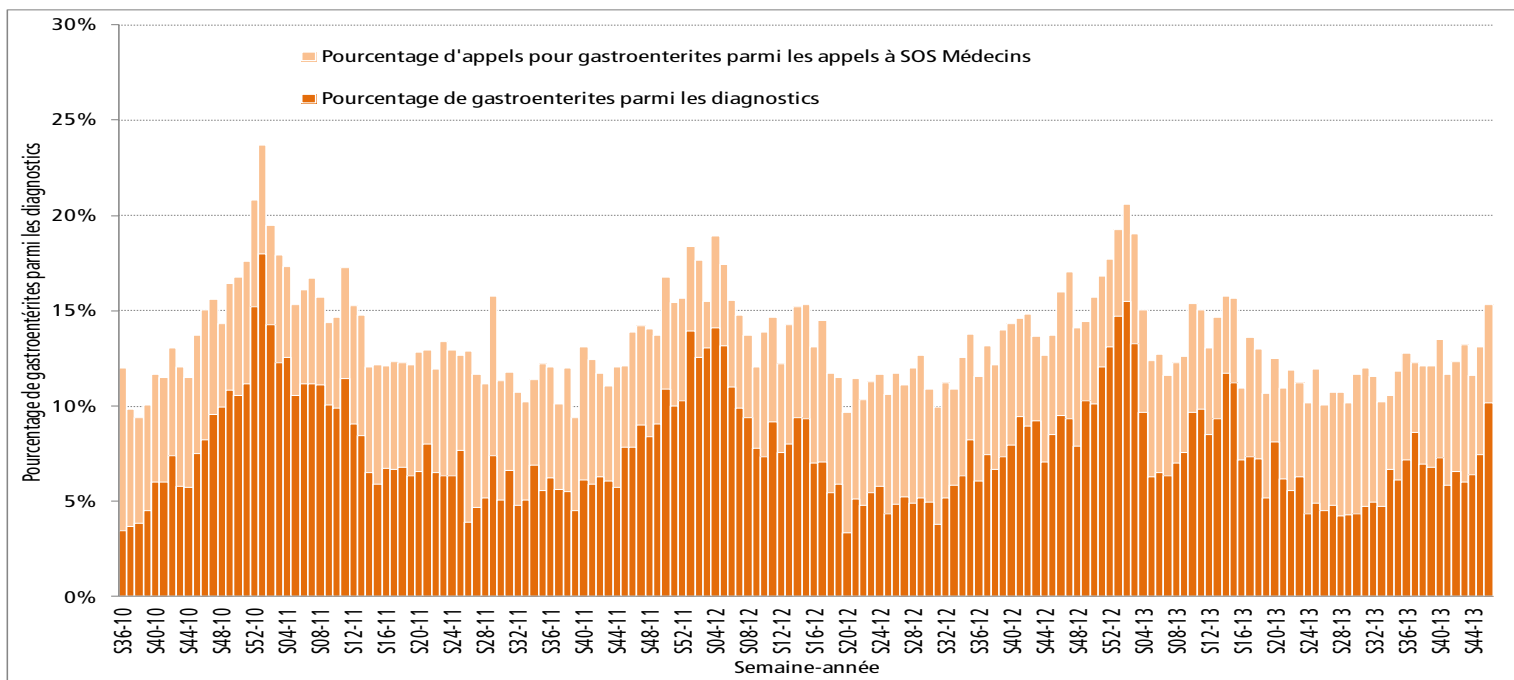
Commentaires :

Suite à un problème informatique, les services d'urgences de Bourgogne n'ont pu être intégrés dans la figure 7.

On observe une légère augmentation des gastroentérites diagnostiquées cette semaine par les associations SOS Médecins mais pas encore dans les services d'urgences. On peut, en effet, s'attendre à une augmentation en décembre comme cela est observé classiquement chaque année.

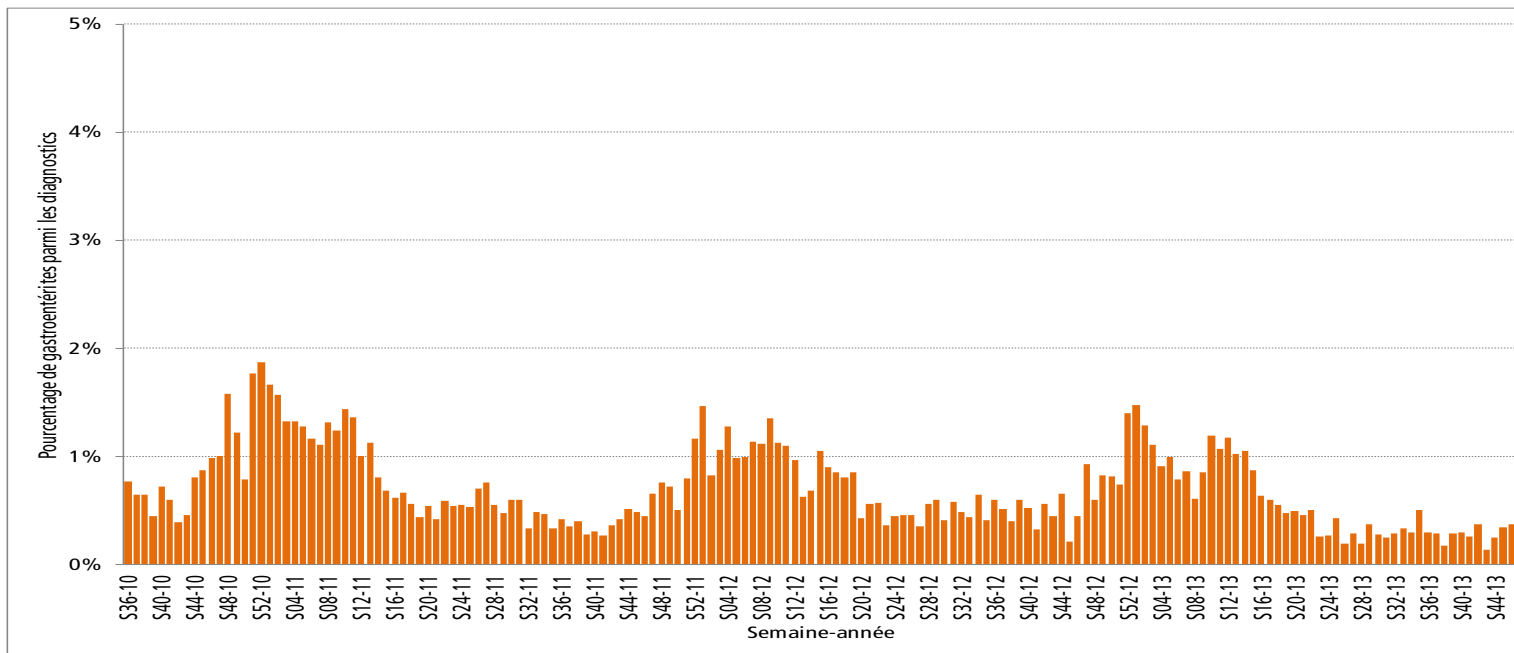
| Figure 6 |

Evolution hebdomadaire des appels et des diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 21/11/2013



| Figure 7 |

Pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 21/11/2013



| Surveillance non spécifique (Sursaud) |

La surveillance non spécifique est développée par l'InVS depuis 2004 avec une SURveillance Sanitaire des Urgences et des Décès (Sursaud). Chaque matin, la Cire utilise des modèles statistiques pour détecter des variations inhabituelles et interprète le cas échéant les données journalières avec les services producteurs.

Commentaires :

Pas d'augmentation inhabituelle cette semaine.

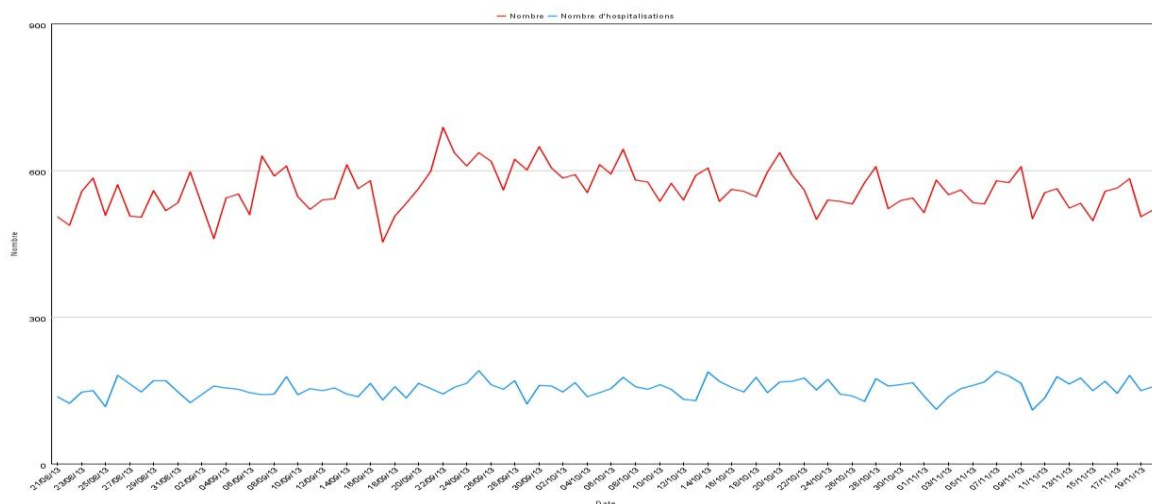
Complétude :

Suite à un problème informatique, les indicateurs des centres hospitaliers de Bourgogne n'ont pas pu être pris en compte dans la figure 8.

Suite à un problème informatique, la figure 10 n'a pu être mise à jour cette semaine.

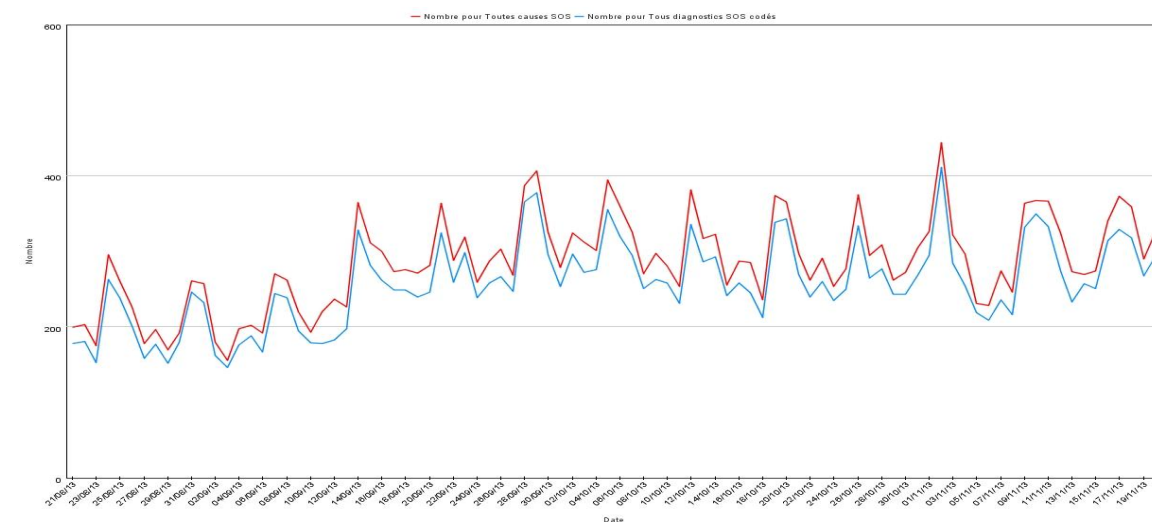
| Figure 8 |

Nombre de passages aux urgences (courbe rouge) et hospitalisations (courbe bleu) dans nos 2 régions



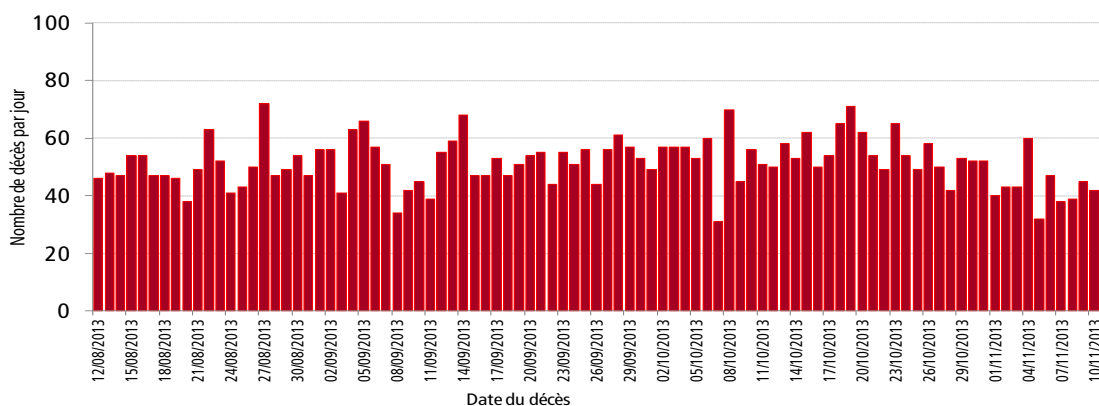
| Figure 9 |

Nombre de motifs d'appels (courbe rouge) et de diagnostics (courbe bleu) des SOS Médecins de nos 2 régions



| Figure 10 |

Nombre de décès issus des états civils de nos 2 régions



Nous remercions nos partenaires de la surveillance locale :

Réseau Sursaud®,
ARS sièges et délégations territoriales,
Samu Centre 15,
Laboratoire de virologie de Dijon,
Services de réanimation de Bourgogne et de Franche-Comté,
ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.

Des informations nationales et internationales sont accessibles sur les sites de l'InVS <http://www.invs.sante.fr>, du Ministère chargé de la Santé et des Sports <http://www.sante-sports.gouv.fr>, de l'Organisation mondiale de la Santé <http://www.who.int/fr>.

Equipe de la Cire
Bourgogne/Franche-Comté

Coordonnateur
Claude Tillier

Epidémiologistes
François Clinard
Olivier Retel
Anne Serre
Jeanine Stoll
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Statisticienne
Kristell Aury-Hainry

Assistante
Mariline Ciccardini

Directeur de la publication
Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS

Rédacteurs
L'équipe de la Cire

Diffusion
Cire Bourgogne/Franche-Comté
2, place des Savoirs
BP 1535 21035 Dijon Cedex
Tél. : 03 80 41 99 41
Permanence : 06 74 30 61 17
Fax : 03 80 41 99 53
Courriel : ars-bourgogne-franche-comte-cire@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>